

ZGŁOSZENIE SZKODY Z OC

Zgłoszenie SZKODY W POJEŹDZIE z polisy na okres 02.10.2023 - 01.10.2024

Właściciel pojazdu

Informacje o właścicielu uszkodzonego pojazdu

Imię i nazwisko lub nazwa

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Telefon

Adres e-mail

PESEL / REGON / NIP

Kierujący pojazdem (wypełnić jeżeli kierujący inny niż właściciel)

Informacje o osobie kierującej pojazdem

Zaznacz jeśli kierującym był właściciel pojazdu lub podaj dane kierującego

Imię i nazwisko

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Telefon

Adres e-mail

PESEL

Nr prawa jazdy

Kategoria prawa jazdy

Prawo jazdy ważne do

Pojazd

Informacje na temat uszkodzonego pojazdu:

Marka

Model

Nr rejestracyjny

Zdarzenie

Informacje o czasie, miejscu i przebiegu zdarzenia:

Data zdarzenia

Godzina zdarzenia

Prędkość pojazdu

Przyczyna zdarzenia

Lokalizacja zdarzenia (miejscowość, ulica i nr najbliższej posesji, albo numer drogi i najbliższa miejscowość; dodatkowo, jeżeli do zdarzenia doszło poza terenem zabudowanym, w polu **Opis zdarzenia** podaj numer drogi i najbliższego słupka drogowego)

Opis zdarzenia

Opis uszkodzeń

Wstępna wartość szkody (nie musi być dokładna i może być zmieniona w przyszłości stosownie do rzeczywistej wielkości szkody)

Miejsce oględzin (gdzie znajduje się uszkodzony pojazd)

Osoba do kontaktu w sprawie oględzin

Telefon osoby kontaktowej

Adres e-mail osoby kontaktowej

Dokumentacja

Wymagana do zgłoszenia szkody

Wymagana obligatoryjnie

Dokumentacja fotograficzna miejsca zdarzenia i uszkodzonego pojazdu

Kopia dowodu rejestracyjnego

Uzupełniająca

Oświadczenie świadka

Notatka policji, Straży Miejskiej lub innych służb

Należy wykonać następujące zdjęcia:

- zdjęcie obrazujące przyczynę szkody (np. ubytek w nawierzchni)
- zdjęcie pozwalające na zlokalizowanie tej przyczyny na tle otoczenia (np. ubytek w nawierzchni wraz z najbliższymi budynkami)
- zdjęcia pojazdu z widoczną tablicą rejestracyjną i jego widocznych uszkodzeń

Oświadczenia dla ubezpieczyciela

Oświadczam, że w chwili wypadku nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu lub podobnie działających innych środków odurzających. (dotyczy kierującego pojazdem)

Miejscowość

Data

Odręczny, czytelny podpis kierującego

Po zakupie pojazdu dokonano / nie dokonano * odliczenia naliczonego podatku VAT

* niewłaściwe skreślić

Jestem / nie jestem* podatnikiem VAT i jestem / nie jestem uprawniony(-a)* do odliczenia naliczonego podatku VAT od podatku należnego

(* niewłaściwe skreślić).

Oświadczam, że z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem(-am) odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Zarząd Dróg Miejskich w Kaliszu, ul. Złota 43 62-800 oraz przez ubezpieczyciela wszelkich informacji i pism w przedmiotowej sprawie na wskazany przeze mnie adres mailowy.

Oświadczam, że przekazuję wyłącznie własne dane osobowe lub dane osobowe osoby, która udzieliła mi zgody na przekazanie danych osobowych w celu zgłoszenia szkody.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią klauzul informacyjnych, w tym informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach, które mi przysługują jako osobie, której dane dotyczą.

Miejscowość

Data

Odręczny, czytelny podpis właściciela / użytkownika

Klauzule informacyjne:

Niniejsze zgłoszenie szkody zostanie przekazane ubezpieczycielowi i będzie on prowadził dalsze postępowanie. W odpowiedzi na korespondencję ubezpieczyciela konieczne może być bezpośrednie przekazanie mu zarówno posiadanej dokumentacji medycznej, jak i zgody na przekazanie dokumentacji przez placówkę medyczną, która udzielała świadczeń zdrowotnych.

Złożone w toku postępowania likwidacyjnego, niezgodne z prawdą informacje co do powstania szkody mogą stanowić podstawę do odpowiedzialności za przestępstwo oszustwa z art. 286 §1 Kodeksu karnego, za które grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Oświadczam, że w związku z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE.L.2016.119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zostałam/em poinformowana/y, że:

1) Administrator danych osobowych.

Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Dróg Miejskich w Kaliszu działający w imieniu zarządcy drogi – Prezydenta Miasta Kalisza (dalej ZDM). Z administratorem można kontaktować się: listownie kierując korespondencją na adres 62-800 Kalisz ul. Złota 43, e-mailowo: sekretariat@zdm.kalisz.pl lub telefonicznie: 62 / 598 52 00;

2) Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych. Z Inspektorem można skontaktować się: listownie kierując korespondencją na adres 62-800 Kalisz ul. Złota 43, e-mailowo: iod@zdm.kalisz.pl lub telefonicznie: 62 / 598 52 00;

3) Cele i podstawy przetwarzania.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonego wniosku (zgłoszenie szkody). Podstawą przetwarzania danych będzie wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego tj. art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”;

4) Odbiorcy danych osobowych.

Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.

5) Przechowywanie danych.

Państwa dane osobowe będziemy przechowywać przez okres niezbędny do osiągnięcia celu w którym zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i obowiązującego u Administratora „Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt” (symbol klasyfikacyjny 4340 kat. archiwalna B-10) zgodnie z którymi po 10 latach przechowywania w archiwum zakładowym dokumentacja podlega zniszczeniu.

6) Prawa osób, których dane dotyczą.

W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych jeżeli są nieprawidłowe oraz ich uzupełnienia;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Szczegółowych informacji na temat przysługujących praw i możliwości skorzystania z nich udziela Inspektor ochrony danych.

7) Informacja o wymogu podania danych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą wykorzystywane do profilowania.

Miejscowość

Data

Odręczny, czytelny podpis zgłaszającego